

Решение об освобождении от платежей и апелляционная форма.

(Fee Waiver Decision and Appeal Form).

Родителям или опекунам

Ваше заявление на освобождение от платежей рассмотрено.

Ваше заявление отклонено по следующим причинам:

Ваш ребенок не подходит ни под одну из рекомендованных категорий (например, бесплатный школьный обед, Free School Lunch).

Ваша семья имеет доход выше установленного предела (the Statewide Assets Test Limit).

Мы не располагаем достаточной информацией, чтобы дать вашему ребёнку право на освобождение от платежей. Пожалуйста, предоставьте нам информацию, указанную ниже, или позвоните _____ по телефону _____ как только сможете, чтобы мы смогли завершить работу с вашим заявлением.

Объяснение или другие причины для отклонения:

Дата:

(подпись сотрудника школы)

Правила подачи апелляции для родителей.

(Parental Appeal Rights).

Вы имеете право подать жалобу, если не согласны с решением. Чтобы подать жалобу, вы должны направить директору письмо, объясняющее, почему вы не согласны с решением. Укажите своё имя, имя ребёнка и дату. Если вы желаете, школа предоставит вам форму для апелляции, которую вы должны заполнить и отправить обратно письмом. **Вы должны отправить апелляцию письмом или вручить собственноручно в течение 10 школьных дней от момента получения этого Уведомления.** Сохраните копию в вашем архиве. Представитель школы свяжется с вами в течение 2 недель после получения вашей апелляции и назначит встречу для обсуждения вашего дела. Кроме того вы получите копию правил для подачи апелляции (School Fee Appeals Policy), разъясняющую процедуру апелляции. Выплата всех необходимых платежей будет приостановлена, до вынесения окончательного решения по вашей апелляции.

Заявление об апелляции.

(Notice of Appeal).

Я, (укажите имя) _____, желаю обжаловать решение о назначении моему ребёнку общественных работ по следующим причинам:

Имя моего ребёнка _____

Пожалуйста, назначьте время для рассмотрения настоящей апелляционной жалобы. Я понимаю, что все платежи будут приостановлены до вынесения окончательного решения, а мой ребёнок всё это время будет иметь возможность участвовать во всех мероприятиях, наравне с другими детьми.

Дата:

(Подпись лица, подающего апелляцию)